







	Taxi	Behindertenmietwagen / Liegetaxi	KTW	RTW	NEF / ITW	
						
	Ohne medizinisch-fachliche Betreuung			Nicht-ärztliche, medizinisch-fachliche Betreuung		Ärztliche Betreuung
Transportart	sitzend	Im Rollstuhl sitzend	Tragestuhl oder Fahrtrage	Tragestuhl oder Fahrtrage		Notarzt begleitet Patienten im RTW
Zustand des Patienten	→ Kann aus zwingenden medizinischen Gründen sein Ziel nicht mit dem ÖPNV erreichen	→ Gehfähigkeit stark eingeschränkt → Kann sein Ziel sitzend im Rollstuhl erreichen	→ Gehfähigkeit stark eingeschränkt → Begleit- oder Trageleistung erforderlich	→ Medizinisch-fachliche Betreuung durch Rettungssanitäter notwendig	→ Lebensgefahr / schwere gesundheitliche Schäden ohne sofortige med. Hilfe	→ Siehe RTW und zusätzlich Notarzt zwingend notwendig
Übliche Fahraniüsse	→ ambulante Behandlung (nur für Ausnahmefälle) → Krankenhausentlassung → Krankenhausaufnahme/-verlegung			→ Krankenhausaufnahme / -verlegung	→ Krankenhausaufnahme → Notfallverlegung in ein anderes KH	→ Krankenhausaufnahme → Arztbegleitete bzw. Intensiv-Verlegung
Kosten Stand 01.07.20	ab 14,50 EUR	ab 30 EUR	ab 40 EUR	Ø100 EUR	480 EUR	501 EUR (NEF) 686 EUR (ITW)
Telefonnummer	Autoruf Günther 66 10 10 Taxi-Roland 1 44 33 Taxi-Ruf 14 0 14 Taxi Stamme 27639895	Sinus Ambulance 175 40004 Spiering 63 63 500 Taxi-Roland (Rollstuhl) 1 44 33 Taxi-Ruf 7 22 51		Akut Ambulanz 69 10 89 10 G.A.R.D. 0800 - 1922111 Sinus Ambulance 175 40004	Rettungsdienst Bremen - 112	Rettungsdienst Bremen - 112
Verordnung	<p>3. Art der Beförderung</p> <input checked="" type="checkbox"/> Taxi/Mietwagen: <input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Tragestuhl <input type="checkbox"/> liegend <input type="checkbox"/> KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung und/oder Einrichtung notwendig ist wegen _____ <input type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> NAW/NEF <input type="checkbox"/> andere _____	<p>3. Art der Beförderung</p> <input checked="" type="checkbox"/> Taxi/Mietwagen: <input checked="" type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Tragestuhl <input type="checkbox"/> liegend <input type="checkbox"/> KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung und/oder Einrichtung notwendig ist wegen _____ <input type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> NAW/NEF <input type="checkbox"/> andere _____	<p>3. Art der Beförderung</p> <input checked="" type="checkbox"/> Taxi/Mietwagen: <input type="checkbox"/> Rollstuhl <input checked="" type="checkbox"/> Tragestuhl <input checked="" type="checkbox"/> liegend oder <input type="checkbox"/> KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung und/oder Einrichtung notwendig ist wegen _____ <input type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> NAW/NEF <input type="checkbox"/> andere _____	<p>3. Art der Beförderung</p> <input type="checkbox"/> Taxi/Mietwagen: <input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Tragestuhl <input type="checkbox"/> liegend <input checked="" type="checkbox"/> KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung und/oder Einrichtung notwendig ist wegen _____ <input type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> NAW/NEF <input type="checkbox"/> andere _____	<p>3. Art der Beförderung</p> <input type="checkbox"/> Taxi/Mietwagen: <input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Tragestuhl <input type="checkbox"/> liegend <input type="checkbox"/> KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung und/oder Einrichtung notwendig ist wegen _____ <input checked="" type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> NAW/NEF <input type="checkbox"/> andere _____	<p>3. Art der Beförderung</p> <input type="checkbox"/> Taxi/Mietwagen: <input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Tragestuhl <input type="checkbox"/> liegend <input type="checkbox"/> KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung und/oder Einrichtung notwendig ist wegen _____ <input type="checkbox"/> RTW <input checked="" type="checkbox"/> NAW/NEF <input type="checkbox"/> andere _____